

Ondersteuningsplan Gezin

Zaaknummer:

Gesprek heeft plaatsgevonden op:

Gesprek heeft plaatsgevonden met:

| | | |
|--------------------------------------|----------|--|
| Betrokken wijkteam medewerker | | |
| Naam | | |
| Telefoonnummer | | |
| E-mailadres | | |
| Regietraject | Ja / Nee | |

| | | |
|---|--|--|
| A. Gegevens jeugdige | | |
| Achternaam | | |
| Voornamen | | |
| Geboortedatum | | |
| Geslacht | | |
| Burgerservicenummer | | |
| Adres | | |
| Postcode | | |
| Woonplaats | Geheim adres | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Telefoonnummer(s) | | |
| E-mail | | |
| Is bovenstaand adres het verblijfsadres van de jeugdige? (Indien nee, verblijfsadres invullen) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | |
| Verblijfsadres: | Geheim adres | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Postcode | | |
| Woonplaats | | |
| Nationaliteit | | |
| Huisarts | | |
| School | | |

| | | |
|---|---|--|
| B. Gegevens moeder | | |
| Achternaam | | |
| Voornamen | | |
| Geboortedatum | | |
| Adres (indien afwijkend van adres jeugdige) | | |
| Postcode | | |
| Woonplaats | | |
| Telefoonnummer(s) | | |
| E-mail | | |
| Heeft ouderlijk gezag | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | |
| Is verzorgend ouder | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (vul gegevens verzorger(s) in bij D) | |

Ondersteuningsplan Gezin

| C. Gegevens vader | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Achternaam | | | |
| Voornamen | | | |
| Geboortedatum | | | |
| Adres (indien afwijkend van adres jeugdige) | | | |
| Postcode | | | |
| Woonplaats | | | |
| Telefoonnummer(s) | | | |
| E-mail | | | |
| Heeft ouderlijk gezag | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee | |
| Is verzorgend ouder | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee | (vul gegevens verzorger(s) in bij D) |

| D. Gegevens overige verzorger(s) | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Achternaam | | Voorvoegsels | |
| Voornamen | | Voorletter | |
| Geboortedatum | | <input type="checkbox"/> Man | <input type="checkbox"/> Vrouw |
| Geboortegemeente | | Geboorteland | |
| Adres (indien afwijkend van adres jeugdige) | | | |
| Postcode | | | |
| Woonplaats | | | |
| Telefoonnummer(s) | | | |
| E-mail | | | |
| Heeft voogdij over de jeugdige | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee | |

1. Hulpvraag

| |
|---|
| Voor wie wordt ondersteuning gevraagd? (jeugdige en/of ouder(s)?) |
| |

| |
|--|
| Aanmeldingsvraag Waar is hulp/ondersteuning bij nodig? |
| |

Ondersteuningsplan Gezin

2. Leefgebieden

| Informatie per leefgebied | | |
|--|-------------------------------|------------------------|
| | Sterke kanten, wat gaat goed? | Waar zijn zorgen over? |
| Gezin en opvoeding Vermeld hiernaast wat goed gaat en waar zorgen over zijn. Denk hierbij aan de volgende onderwerpen: <ul style="list-style-type: none">• Is er sprake van opvoed- en/of opgroei problemen?• Hoe verloopt de opvoeding?• Hoe zijn de taken verdeeld?• Hoe is de ouder-kindrelatie?• Wordt de opvoeding ervaren als zwaar? | | |
| School Vermeld hiernaast wat goed gaat en waar zorgen over zijn. Denk hierbij aan de volgende onderwerpen: <ul style="list-style-type: none">• Hoe gaat het op school?• Welk gedrag laat de jeugdige zien?• Hoe zijn de schoolprestaties van de jeugdige?• Hoe is de omgang met leeftijdsgenoten? | | |

Ondersteuningsplan Gezin

| | | |
|---|--|--|
| <p>Gezondheid Vermeld hiernaast wat goed gaat en waar zorgen over zijn. Denk hierbij aan de volgende onderwerpen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Is er sprake van een ziekte/aandoening, beperkingen? Zo ja, vermeld of er een diagnose / medische informatie is (vermeld ook de bron).• Hoe is de zelfverzorging van de jeugdige?• Hoe gaat het eten en drinken?• Hoe gaat het slapen?• Hoe gaat het naar bed gaan (is er een bedritueel)?• Is er sprake van middelengebruik of een verslaving? | | |
| <p>Dagbesteding en vrije tijd Vermeld hiernaast wat goed gaat en waar zorgen over zijn. Denk hierbij aan de volgende onderwerpen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Gaat de jeugdige naar school?• Heeft de jeugdige werk (bijbaan)?• Wat doet de jeugdige in de vrije tijd? Bv sport / hobby's• Heeft de jeugdige contact met kinderen in buurt?• Heeft de jeugdige vrienden? | | |

3. Overige vragen

| | |
|--|--|
| <p>1. Is er hulpverlening actief (geweest) in het gezin? Zo ja, welke instantie(s) is / zijn (waren) dit?</p> <p>Vermeld ook wat er al vanuit de hulpverlening is ingezet.</p> | |
|--|--|

Ondersteuningsplan Gezin

| | |
|--|--|
| <p>2. Welke hulp / ondersteuning is er nog nodig?</p> | |
| <p>3. Motivering benodigde hulp / ondersteuning.</p> <p>Hier vermelden waarom de ondersteuning nodig is.</p> <p>Geef aan waarom inzet gedurende bv een periode van 6 maanden of een jaar nodig is.</p> <p>Vermeld wat de gewenste resultaten zijn.</p> | |
| <p>4. Is er inzet van Zorg in Natura (ZIN) nodig?</p> <p>Vermeld hierbij de volgende gegevens:</p> <ul style="list-style-type: none">- Naam zorgaanbieder- Naam traject- Code voorziening- Inzet in eenheden: uren, dagdelen, etmalen;- Periode inzet- Gewenste startdatum- Afgestemd met zorgaanbieder?, Zo ja, naam van de contactpersoon. | |
| <p>5. Is er inzet van zorg middels een persoonsgebonden budget (pgb) nodig?</p> <p>Vermeld hiernaast waarom er gevraagd wordt om de inzet van een pgb. Is het aanbod van ZIN onvoldoende? Waarom?</p> | |

Ondersteuningsplan Gezin

| | |
|--|--|
| <p>Let op: voor het aanvragen van een pgb moet er een apart formulier worden ingevuld (budgetplan). Dit budgetplan graag toevoegen aan dit ondersteuningsplan.</p> <p>Zorg dat bij de vraag om een pgb de volgende vragen zijn beantwoord:</p> <p>A. Bij wie wordt de zorg ingekocht? (Naam, adres)</p> <p>B. Wordt de zorg ingekocht bij het sociale netwerk, of bij een professionele zorgaanbieder?</p> <p>C. Wat is de kwaliteit van de in te kopen zorg?</p> <p>D. Heeft de zorgaanbieder een VOG overhandigd? (verplichting)</p> <p>E. Om welke zorg/ondersteuning gaat het? Bv begeleiding individueel of groep, dagbesteding, logeeropvang?</p> <p>F. Inzet in eenheden: hoeveel uren, dagdelen, etmalen.</p> <p>G. Periode inzet</p> <p>H. Gewenste startdatum</p> <p>I. Is er gewezen op eventuele meerkosten?</p> | |
| <p>6. Aan welke doelen moet gewerkt worden?</p> <p>Als de vraag onder 4. of 5. is beantwoord met ja, dan hier vermelden aan welke doelen gewerkt moet worden. Formuleer de doelen zo smart mogelijk.</p> | |

Ondersteuningsplan Gezin

| | |
|--|--|
| <p>7. Is er sprake van een voorliggende voorziening? Denk aan de Zorgverzekeringswet (Zvw), Onderwijswetten, Wet Langdurige zorg (Wlz).</p> <p>Geef een toelichting!</p> | |
| <p>8. Wat kan/kunnen de jeugdige/ouder(s)/verzorger(s) met behulp van het sociale netwerk / eigen kracht / probleemoplossend vermogen?</p> <p>Vermeld wat er vanuit het social netwerk al is gedaan.</p> <p>Vermeldt of (een deel van) de benodigde hulp / ondersteuning vanuit de eigen kracht, social netwerk kan worden opgelost.</p> <p>Is het nodig om netwerkversterking in te zetten?</p> | |

Verklaring en ondertekening

Met het ondertekenen van het gezinsplan verklaar ik het volgende:

- Ik geef Stib en de gemeente Buren toestemming om dit plan in het klantensysteem te registreren.
- Indien de beoogde ondersteuning alleen geregeld kan worden via ZIN of een pgb dan geef ik het Stib en/of de gemeente toestemming om mijn persoonsgegevens (naam, adres, BSN en telefoonnummer), de oorspronkelijke vraag en de beoogde ondersteuning door te geven aan de organisatie die deze ondersteuning moet gaan leveren.

| | |
|--|-------------------------------|
| Datum: | Plaats: |
| Naam: Jeugdige (vanaf 12 jaar zelf tekenen) | Handtekening: 0 gezien |

Ondersteuningsplan Gezin

0 akkoord

Datum:

Plaats:

Naam:
ouder met gezag / voogd

Handtekening:

0 gezien

0 akkoord

Datum:

Plaats:

Naam:
ouder met gezag / voogd

Handtekening:

0 gezien

0 akkoord